

変更

SNI サービス申込書（接続種別変更申込書）

申込書記入日

年 月 日

※必要事項のご記入、ご捺印、該当項目へ□をお願いします。法人契約の場合は、法人名義でのご記入・ご捺印をお願いします。

【変更後】 の接続種別	<input type="checkbox"/> IPoE（光回線専用：1Gbps タイプ） <input type="checkbox"/> PPPoE（1Gbps タイプ以下） <input type="checkbox"/> IPoE（光回線専用：10Gbps タイプ）				
変更対象接続 ID	(回線ごとにお申し込みが必要です。)	IP アドレスの 管理方式	<input type="checkbox"/> 動的 IP <input type="checkbox"/> 固定 IP (個)		
契約者名	フリガナ	印			
部署名	※法人の場合のみ	担当者名	※法人の場合のみ		
ご住所	〒				
インターネット接続 利用場所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（以下に記載） 〒				
連絡先	TEL	FAX			
変更希望年月日	<input type="checkbox"/> 最短での変更希望 <input type="checkbox"/> 契約更新での変更希望（契約更新： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ 年 月 日から変更希望 ）				
回線の契約状況	<p>①回線事業者名： ②プラン名： <input type="checkbox"/> ファミリータイプ <input type="checkbox"/> マンションタイプ</p>				
回線識別情報	<p>※NTT 東西もしくは光コラボレーション事業者から発行された申込内容のご案内をご確認ください。 (NTT の場合「フレッツアクセスサービスお申し込み内容のご案内」など)</p> <p>●お客様 ID 下記に CAF または COP から始まる番号をご記入ください</p> <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> COP</td></tr></table> <p>●アクセスキー</p> <p>※大文字・小文字を区別しやすくするため、枠内の中央線をご活用ください</p> <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>			<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> COP	
<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> COP					
ホームゲートウェイ (HGW)	<input type="checkbox"/> HGW を利用しない <input type="checkbox"/> HGW を利用する（型番： ） ※IPoE 接続への変更希望の方で、「HGW を利用している」を選択された場合は、NTT 東西から HGW ヘソフトウェアの設定を配信するように手配いたします。				

SNI IPoE サービス申込に関する事前チェックシート

SNI IPoE サービス（以下、「本サービス」と言います。）の利用開始に際し、お客様にて事前にご準備いただくもののがございます。下記項目をクリアされているか事前にご確認くださいますようお願いいたします。
ご準備いただけない場合は、サービスをご利用いただけないこともありますので、予めご了承ください。

お客様のご準備状況確認（必ずご確認ください）

現在、NTT 東西の v6 オプション付き光回線もしくはそれに準ずるサービスを利用している

※該当しない場合は、ご利用中の回線事業者へ「品目変更」の申込みを行ってください。

※v6 オプションのみ、当社で代行することが可能です。ご希望の場合は SNI 事務局へご相談ください。

「クロスパス対応ルーター」を準備している

※SNI のホームページ上にある対応機器一覧からご確認ください。

※SNI からお客様に機器をレンタルするサービスはございません。お客様ご自身でご準備ください

NTT 東西フレッツサービスもしくはそれに準ずるサービスに紐付く「お客様 ID」および「アクセスキー」を確認した

※サービス開通時に回線事業者から郵送される「開通のご案内」などに明記されています。

ご不明な場合は、回線事業者へお問い合わせください。

最終確認事項 ※同意いただける場合は、最後にチェック□と署名をお願いします

IPoE サービスに関する確認事項

お申込み前に「SNI IPoE サービス重要事項説明書」を必ずご確認ください。

IPoE サービスへ切り替えを行った場合、これまで使用していた PPPoE サービスはご利用できなくなります。

IP 電話サービスは、ご利用いただけない場合がございます。

IPv4 による通信の場合、IP アドレスをシェアしてネットワークに接続するため、一部のサービスが利用できない場合があります。

※『一部通信型ゲームなど、特定ポートを使用するサービス』

『複数のユーザーで IP アドレスを共有すると利用できないサービス』など

IPoE サービスを利用した動的 IPv4 でのサーバ公開はご利用いただけません。

※サーバ公開をご希望のお客様は、「IPoE 固定 IP アドレス割当サービス」のお申込みが別途必要となります。

他社 IPoE 接続サービスをご利用の回線では、本サービスをご利用いただけません。

本サービスご利用開始までに、現在ご利用中の他社 IPoE 接続サービスの解約をお願いいたします。

本サービスを利用いただくことで、既にご利用中のサービスや VPN 等が利用できなくなる場合があります。

お客様のご利用環境により、ご利用いただけない場合があります。

本サービスは、ベストエフォート型のサービスとなり、速度向上を保証するものではありません。

本サービスのお申込完了後は、機器を設置した状態でサービス開始までお待ちください。

本サービスのお申し込みに際し、別紙「SNI IPoE サービス重要事項説明書」および「SNI IPoE サービス申込に関する事前チェックシート」をよくお読みいただき、全て了承いただいた場合は、下記署名欄にサインをお願いいたします。ご署名のない場合は、申込を受理することができかねますのであらかじめご了承ください。

IPoE 接続の場合、お客様の各端末に外部から直接到達性がある IPv6 アドレスが割り当てられる状況となります。お客様ご自身で、接続ルーター等でのセキュリティ確保を行ってくださいますようお願いいたします。

上記全てを了承しましたので、本サービスを申し込みます。

ご署名

【事務局使用欄】 新規 既存 【No.]

受付	顧客管理登録	請求	入金	CRS 登録	登録 ID	開通案内	最終確認

変更 SNI サービス申込書（接続種別変更申込書）

申込書記入日 2025 年 9 月 1 日

※必要事項のご記入、ご捺印、該当項目へ□をお願いします。法人契約の場合は、法人名義でのご記入・ご捺印をお願いします。

【変更後】 の接続種別	<input checked="" type="checkbox"/> IPoE（光回線専用：1Gbps タイプ） <input type="checkbox"/> PPPoE（1Gbps タイプ以下） <input type="checkbox"/> IPoE（光回線専用：10Gbps タイプ）		
変更対象接続 ID	(回線ごとにお申し込みが必要です。) abcd1234	IP アドレスの 管理方式	<input checked="" type="checkbox"/> 動的 IP <input type="checkbox"/> 固定 IP (個)
契約者名	フリガナ ネットコム タロウ	熱戸込 太郎	
部署名	※法人の場合のみ	担当者名	※法人の場合のみ
ご住所	〒 840-0815 佐賀県佐賀市天神 3-2-23		
インターネット接続 利用場所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（以下に記載） 〒		
連絡先	TEL 0952-25-0300	FAX	
変更希望年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 最短での変更希望 <input type="checkbox"/> 契約更新での変更希望（契約更新： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ 年 月 日から変更希望）		
回線の契約状況	①回線事業者名： NTT 西日本 ②プラン名： ハイスピードタイプ(200M) <input checked="" type="checkbox"/> ファミリータイプ <input type="checkbox"/> マンションタイプ		
回線識別情報	<p>※NTT 東西もしくは光コラボレーション事業者から発行された申込内容のご案内をご確認ください。 (NTT の場合「フレッツアクセスサービスお申し込み内容のご案内」など)</p> <p>●お客様 ID 下記に CAF または COP から始まる番号をご記入ください</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CAF * * * * * * * * <input type="checkbox"/> COP</p> <p>●アクセスキー ※大文字・小文字を区別しやすくするため、枠内の中央線をご活用ください</p> <p>* * * * * * *</p>		
ホームゲートウェイ (HGW)	<input checked="" type="checkbox"/> HGW を利用しない <input type="checkbox"/> HGW を利用する（型番： ） ※IPoE 接続への変更希望の方で、「HGW を利用している」を選択された場合は、NTT 東西から HGW ヘソフトウェアの設定を配信するように手配いたします。		

SNI IPoE サービス申込に関する事前チェックシート

SNI IPoE サービス（以下、「本サービス」と言います。）の利用開始に際し、お客様にて事前にご準備いただくもののがございます。下記項目をクリアされているか事前にご確認くださいますようお願いいたします。
ご準備いただけない場合は、サービスをご利用いただけないこともありますので、予めご了承ください。

お客様のご準備状況確認（必ずご確認ください）

- 現在、NTT 東西の v6 オプション付き光回線もしくはそれに準ずるサービスを利用している**
※該当しない場合は、ご利用中の回線事業者へ「品目変更」の申込みを行ってください。
※v6 オプションのみ、当社で代行することが可能です。ご希望の場合は SNI 事務局へご相談ください。
- 「クロスパス対応ルーター」を準備している**
※SNI のホームページ上にある対応機器一覧からご確認ください。
※SNI からお客様に機器をレンタルするサービスはございません。お客様ご自身でご準備ください
- NTT 東西フレッツサービスもしくはそれに準ずるサービスに紐付く「お客様 ID」および「アクセスキー」を確認した**
※サービス開通時に回線事業者から郵送される「開通のご案内」などに明記されています。
ご不明な場合は、回線事業者へお問い合わせください。

最終確認事項 ※同意いただける場合は、最後にチェック□と署名をお願いします

IPoE サービスに関する確認事項

- お申込み前に「SNI IPoE サービス重要事項説明書」を必ずご確認ください。**
- IPoE サービスへ切り替えを行った場合、これまで使用していた PPPoE サービスはご利用できなくなります。
- IP 電話サービスは、ご利用いただけない場合がございます。
- IPv4 による通信の場合、IP アドレスをシェアしてネットワークに接続するため、一部のサービスが利用できない場合があります。
※『一部通信型ゲームなど、特定ポートを使用するサービス』
『複数のユーザーで IP アドレスを共有すると利用できないサービス』など
- IPoE サービスを利用した動的 IPv4 でのサーバ公開はご利用いただけません。
※サーバ公開をご希望のお客様は、「IPoE 固定 IP アドレス割当サービス」のお申込みが別途必要となります。
- 他社 IPoE 接続サービスをご利用の回線では、本サービスをご利用いただけません。
本サービスご利用開始までに、現在ご利用中の他社 IPoE 接続サービスの解約をお願いいたします。
- 本サービスを利用いただくことで、既にご利用中のサービスや VPN 等が利用できなくなる場合があります。
- お客様のご利用環境により、ご利用いただけない場合があります。
- 本サービスは、ベストエフォート型のサービスとなり、速度向上を保証するものではありません。
- 本サービスのお申込完了後は、機器を設置した状態でサービス開始までお待ちください。
- 本サービスのお申し込みに際し、別紙「SNI IPoE サービス重要事項説明書」および「SNI IPoE サービス申込に関する事前チェックシート」をよくお読みいただき、全て了承いただいた場合は、下記署名欄にサインをお願いいたします。ご署名のない場合は、申込を受理することができかねますのであらかじめご了承ください。
- IPoE 接続の場合、お客様の各端末に外部から直接到達性がある IPv6 アドレスが割り当てられる状況となります。お客様ご自身で、接続ルーター等でのセキュリティ確保を行ってくださいますようお願いいたします。

- 上記全てを了承しましたので、本サービスを申し込みます。**

ご署名

熱戸込 太郎

【事務局使用欄】 新規 既存 【No.]

受付	顧客管理登録	請求	入金	CRS 登録	登録 ID	開通案内	最終確認

書類送付先について

書類に記入・押印の上、下記住所へ郵送をお願いします。

※大変恐れ入りますが、切手代はお客様でご負担ください。

〒840-0815

佐賀県佐賀市天神 3-2-23

佐賀新聞社別館 2 階

株式会社ネットコム BB

SNI 事務局 行

※破線部分を切り取り、封筒に貼り付けてご利用いただけます。

お問い合わせ先

SNI 事務局

<https://www.sni.ne.jp/>

【受付時間】

月～金：午前 10 時～12 時、午後 1 時～4 時

【電話番号】

フリーダイヤル **0120-809-801**

電話番号 0952-28-2115

FAX 番号 0952-25-0310

メールアドレス info@sni.ne.jp